



FORMULAIRE DE DEMANDE

DEMANDE COMPLETE

L'OCTROI D'UNE PRIME UNIQUE POUR ATTÉNUER LES CONSÉQUENCES ÉCONOMIQUES ET SOCIALES DE LA CRISE SANITAIRE DUE AU CORONAVIRUS (COVID-19) DANS LE SECTEUR DU TOURISME

Le demandeur doit introduire sa demande de prime auprès de l'**administration communale de la commune dans laquelle se trouve son unité d'établissement au plus tard le 30 novembre 2020**. Il est FORTEMENT RECOMMANDÉ de transmettre la demande **PAR VOIE DIGITALE** (soit via la poste ou par dépôt dans la boîte aux lettres communale). L'accusé de réception délivré par l'administration communale fait foi.

La demande est présentée dans la municipalité :

<input type="checkbox"/>	Amel	rita.kirens@amel.be
<input type="checkbox"/>	Büllingen	finanzen@buellingen.be
<input type="checkbox"/>	Burg-Reuland	info@burg-reuland.be
<input type="checkbox"/>	Bütgenbach	info@butgenbach.be
<input type="checkbox"/>	Eupen	finanzdienst@eupen.be
<input type="checkbox"/>	Kelmis	Luca.samadello@kelmis.be
<input type="checkbox"/>	Lontzen	valerie.gengler@lontzen.be
<input type="checkbox"/>	Raeren	heike.kirschvink@raeren.be
<input type="checkbox"/>	Sankt Vith	corona@st.vith.be

Identité du demandeur

Demandeur (nom et prénom) : _____

Adresse du demandeur : _____

Contact téléphonique : _____

Courriel du demandeur : _____

Fonction du demandeur : _____

Détails de l'unité d'établissement

Nom de l'établissement (entreprise ou logement) : _____

Adresse de l'établissement :

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

LOCALITE : _____

Activité principale (veuillez marquer d'une croix)

Catégorie principale		Sous-catégorie
Catégorie A 10.000 EUR	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Société d'autocars : autres transports terrestres de voyageurs n.c.a. relevant du code NACE 49.390 et disposant d'une flotte d'au moins un autocar
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Activités des agences de voyages avec le code NACE 79.110
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Hôtels avec restauration à service complet (NACE 56.101)
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Services des traiteurs avec le code NACE 56.210
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Restauration à service complet avec le code NACE 56.101
Catégorie B 5.000 EUR	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Hôtels SANS restauration
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : cafés et bars avec le code NACE 56.301
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Appartements de vacances
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : bed & breakfast
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Logement de groupe à plein temps
	<input type="checkbox"/>	Activité principale : Campings
Catégorie C 2.000 EUR	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : Appartements de vacances
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : bed & breakfast
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : Logement de groupe à plein temps
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : Campings
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : cafés et bars avec le NACE 56.301
	<input type="checkbox"/>	Activité principale ou complémentaire : Restauration à service restreint avec le code NACE 56.102 (restauration rapide/ snack-bars)
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : Restauration à service complet avec le code NACE 56.101
	<input type="checkbox"/>	Activité complémentaire : Services des traiteurs avec le code NACE 56.210

Numéro d'entreprise* : _____

Code NACE* : _____

Activité principale* : OUI

Activité secondaire* : OUI

Droit de passage reçu* : OUI

Cotisations de sécurité sociale belge* : OUI

** A ne pas remplir pour les hébergements touristiques de la catégorie C*

Informations spécifiques par sous-catégorie compagnie de bus touristiques

Nombre de bus de la flotte de la société : _____

Numéro de compte pour le paiement de la prime

IBAN : BE _____

BIC : _____

Titulaire du compte : _____

Attestation sur l'honneur

Je (PRENOM/NOM du DEMANDEUR) _____
certifie par la présente que dans le cas de plusieurs activités principales dans une unité
d'établissement, une seule prime est demandée pour l'activité ayant généré le chiffre
d'affaires le plus élevé au cours de la période précédant le 18 octobre 2020.

SIGNATURE

NOM, PRÉNOM : _____

DATE _____

CONFIDENTIALITÉ

La commune est responsable du traitement de vos données conformément au règlement de base sur la protection des données (UE) n° 2016/679 du 27 avril 2016 et aux dispositions d'application correspondantes. Elle n'utilisera ces données que pour le paiement d'une prime unique destinée à amortir les conséquences économiques et sociales de la crise sanitaire due au coronavirus (COVID-19) dans le secteur du tourisme. Vos droits personnels font donc l'objet d'une attention particulière. Vous pouvez trouver de plus amples informations sur la manière de protéger vos droits sur le site web de votre commune. Vous y trouverez également les coordonnées du responsable de la protection des données de votre commune.

PIECES à JOINDRE :

- Extrait de la Banque Carrefour des entreprises avec les détails du numéro d'entreprise et du code NACE*
- preuve de la réception du droit de passerelle ou autre preuve de paiement des cotisations sociales minimales à l'État belge*.
- pour l'hébergement : Enregistrement auprès de la Communauté germanophone ou demande d'enregistrement
- pour les exploitants d'autocars de tourisme, la preuve que la flotte comprend au moins un autocar
- Pour les catégories A et B : certificat de la caisse d'assurance sociale attestant que l'activité est exercée à titre principal
- Autres documents : _____

* A ne pas remplir pour les hébergements touristiques de la catégorie C

Avez-vous besoin d'aide pour remplir votre demande ?

Contactez l'association WFG East Belgium (www.wfg.be)

Centre d'affaires Quartum

Hütte 79/20

B-4700 Eupen

Tél : +32 (0)87/ 56 82 01 Fax : +32 (0)87/ 74 33 50

E-mail : info@wfg.be